

10/519205

Einzugsermächtigun

An das
Deutsche Patent- und Markenamt
Annahmestelle

80297 München

**BITTE HINWEISE AUF DER
RÜCKSEITE BEACHTEN!**

Kontoinhaber, (Name, Vorname)	DTI Rec'd PCT/PTO 17 DEC 2004
Patentanwälte	
Eder & Schieschke	
Internes Az.: 21.190 KHS/zg	
Straße, Hausnummer, Postfach Elisabethstraße 34	
Postleitzahl, Ort D-80796 München	
Anmeldernr./Vertreternr. VNR 26 27 73	
Telefon / Fax / E-Mail 089/2781480 / 089/27814850	
Kontonummer 88-139399	
Bank Stadtsparkasse München	
Bankleitzahl 701 500 00	Datum 27.05.03

(1) **Amtliches Kennzeichen des betroffenen Schutzrechts des Zahlungspflichtigen**
(bitte nur ein Aktenzeichen angeben): **PCT-Anmeldung**

(2) **Im mehrseitigen Verfahren (Einspruch, Widerspruch, Löschung)**
Amtliches Kennzeichen des angegriffenen Schutzrechtes:

(3) **Schutzrecht:**

Patent Gebrauchsmuster Topographie Marke Geschmacksmuster DD-Patent

Name des Schutzrechtsinhabers: **TRW Automotive Electronics & Components GmbH & Co. KG**

(4) Ich/wir ermächtige(n) das Deutsche Patent- und Markenamt widerruflich, folgende von mir/uns jetzt zu entrichtende Zahlungen entsprechend den nachfolgenden Angaben zu Lasten meines/unseres Girokontos (Inlandskonto) durch Lastschrift einzuziehen:

Gebührencode	Verwendungszweck (z.B. Jahresgebühr)	Betrag
	PCT-Anmeldegebühren (s. Blatt)	€ 1.982,50
	f. Gebührenabrechnung)	
Gesamtbetrag: € 1.982,50		

(5) Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf auch für von mir/uns zukünftig zu zahlende Gebühren und Auslagen für das unter Ziffer 1 genannte Schutzrecht
 sowie auch für Beschwerdeverfahren/Einspruchsverfahren vor dem Bundespatentgericht

<input type="checkbox"/> Widerruf / Änderungsmitteilungen	Neue Bankverbindung ab:
<input type="checkbox"/> Die Dauereinzugsermächtigung wird widerrufen	
<input type="checkbox"/> Kontoänderung (bitte im Feld rechts oben angeben)	
<input type="checkbox"/> Sonstige Änderungen:	

München, den 27.05.2003
Ort, Datum

Patentanwälte
Eder & Schieschke

Unterschrift des Kontoinhabers/Verfügungsberechtigten
(bitte in Druckbuchstaben wiederholen, falls nicht Kontoinhaber)

Nur von der Zahlstelle auszufüllen:

1. Geprüft und Daten erfasst

2. Z.d.A.

Datum und Unterschrift des Bearbeiters